

Relatos de madres con un hijo en situación de consumo de sustancias: mecanismos de afrontamiento

Stories of mothers with a child in a situation of substance use: coping mechanisms

Evelyn Cattebeke-Laconich¹ 

¹ Universidad Comunerros, UCOM. Asunción, Paraguay.

Correspondencia: evcatte@gmail.com

RESUMEN

A través de entrevistas a profundidad se relata la vivencia de dos mujeres y madres con un hijo en situación de consumo. Recurriendo al método dialógico se identifican los mecanismos que estas personas han utilizado para afrontar esta situación en sus vidas. El documento ha recibido la retroalimentación de ambas mujeres en todo el proceso, especialmente en las conclusiones. El objetivo es describir la vivencia de mujeres con un hijo en situación de consumo de sustancias identificando los mecanismos de afrontamiento. Este estudio es cualitativo, basado en las historias de vida de dos mujeres; madres, mayores de 45 años, jefas de hogar, funcionarias del estado y viviendo en la Capital. En el análisis realizado se logra identificar características muy similares relacionadas con las variables: situación familiar, laboral y la relación madre-hijo. Así mismo, se encontraron aspectos incluso opuestos sobre todo en lo referente a las características individuales y a la proyección de vida. Antes que sentimiento de justificación y encubrimiento de las conductas relacionadas con el consumo de drogas de los hijos, el sentimiento común es de pérdida de control, así como negación de responsabilidad con el hijo adicto. El principal recurso en los momentos más críticos, es la creencia espiritual; la súplica y la oración. Otro recurso es el ámbito laboral, que se convierte en el principal espacio de oxigenación y contención. El silencio y retraimiento está muy asociado a un total descreimiento hacia las



Artículo en acceso abierto.
CC BY 4.0

Recibido: 4-12-2022
Aceptado: 7-06-2023

instituciones y los pocos servicios ofrecidos por el estado.

Palabras clave: adicción, afrontamiento, diálogo como terapia, madres con hijos adictos.

ABSTRACT

Through in-depth interviews, the experience of two women and mothers with a child in a situation of consumption is related. Using the dialogic method, the mechanisms that these people have used to face this situation in their lives are identified. The document has received feedback from both women throughout the process, especially in the conclusions. Describe the experience of women with a child in a situation of substance use, identifying coping mechanisms. This study is qualitative, based on the life stories of two women; mothers, over 45 years old, heads of household, state officials and living in the Capital. In the analysis carried out from the reports of each of the participants, it is possible to identify very similar characteristics related to the variables: family situation, work, and the mother-child relationship. Likewise, even opposite aspects were found, especially in relation to individual characteristics and life projection. Rather than feeling of justification and concealment of the behaviors related to the use of drugs of the children, the common feeling is of loss of control as well as denial of responsibility with the addicted child, for being of legal age. The main resource used by both women, especially in the most critical moments, is spiritual belief, supplication and prayer. Another important resource is the workplace, which becomes the main space for oxygenation and containment, a resource to regain energy and return home. Silence and withdrawal is closely associated with a total disbelief in the institutions and the few services offered by the state.

Keywords: addiction, coping, dialogue as therapy, mothers with addicted children.

1. INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas ilegales representa una verdadera batalla para muchas familias paraguayas, y al mismo tiempo, un importante desafío para la Salud Pública.

Según una investigación realizada por el Observatorio Paraguayo de Drogas, cuando indagan sobre la percepción colectiva sobre el problema de las drogas, esto ha cambiado, ya que no se presenta como en décadas atrás: “ya no pasa frente a los hogares, sino más bien están penetrando en los mismos” (Secretaría Nacional Antidrogas, 2004, p. 13).

Cómo estas madres viven y afrontan la cotidianidad con un hijo en las condiciones mencionadas, cuál es la historia y cómo proyectan sus vidas con esta realidad.

Conocer sobre la familia, el trabajo, cómo se reconocen ellas mismas, cuándo comenzaron a sospechar, la relación que tienen con sus hijos, sus recursos y proyectos es lo que se buscará abordar con este estudio, para identificar los mecanismos de afrontamiento desde la mujer-madre.

En este mismo sentido, lograr reconocer la forma en que cada familia o madre, en este caso, encuentra para seguir el día a día, ante niveles de conflictos tan importantes como lo generado con el tema de las drogas, permitirá identificar los mecanismos individuales que contribuyen a vivir de la mejor forma posible a pesar de los problemas y que pueden servir a otras que pasan por lo mismo e incluso a profesionales. Quienes estamos más acostumbrados a enfocar las intervenciones desde las carencias antes que desde los recursos efectivos de cada persona.

Al mismo tiempo identificar las urgentes respuestas institucionales que estas familias requieren más allá de los propios recursos personales y redes informales de ayuda que utilizan para seguir con sus vidas.

En un país donde la oferta de programas y servicios accesibles que respondan a las necesidades generadas alrededor del consumo, abuso y adicción de sustancias psicoactivas.

Por lo tanto, la intención es buscar describir la vivencia de estas mujeres como madres de personas en estas condiciones de vida (consumo-abuso-adicción) y al mismo tiempo generar espacios de conversación y diálogo donde, tal vez, surjan alternativas que permitan mayor bienestar a las personas consultadas.

En este sentido, se busca lograr una investigación dialógica donde el enfoque sistémico y comunicacional sean la columna vertebral de este trabajo.

2. METODOLOGÍA

Este estudio es cualitativo, basado en las historias de vida de dos mujeres; madres, mayores de 45 años, jefas de hogar, funcionarias del estado y viviendo en la capital.

La información obtenida fue a través de la indagación dialógica; para cual se realizaron varias entrevistas: la primera inicia con una pregunta abierta y disparadora. Se realizó la transcripción del contenido de lo conversado para su análisis. A partir de esto, se hace nuevas preguntas concretando otras entrevistas para el análisis y las conclusiones.

El proceso se concretó en cuatro momentos con cada una de las participantes: dos para las entrevistas, uno para consultas sobre lo redactado en un 80% y por último para consultar sobre las conclusiones. Por lo tanto, el contenido de esta investigación es resultado de aportes y revisiones conjuntas con las dos personas que comparten su historia.

La muestra fue intencional, siendo los criterios de selección: dos mujeres trabajadoras, mayores de 45 años, con nivel primario

concluido, viviendo en la capital, español parlantes y que tienen un hijo varón mayor de edad en situación de consumo de sustancias.

Se utilizó una guía de preguntas para realizar entrevistas en profundidad. Según Taylor y Bogdan (1992), por entrevistas cualitativas en profundidad se entiende como reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, dirigidos hacia la comprensión que tienen los informantes sobre sus vidas, experiencias o situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras.

Por lo tanto, sigue el modelo de una conversación entre iguales, y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas.

Las dimensiones que se buscarán tocar son las relacionadas a la *historia, actualidad y proyección de la vida* de cada persona entrevistada.

Los temas o variables que se abordarán son: situación familiar, laboral, características individuales, sospecha sobre el consumo, relación madre-hijo, recursos, proyectos.

Las preguntas disparadoras para las entrevistas son:

- ¿Cómo describirías lo que vivís como madre con tu hijo?
- ¿Que pasó para que comiences a sospechar que algo pasaba?
- ¿Cuáles son los momentos más difíciles?
- ¿Qué haces en esos momentos?
- ¿Cómo te ves de aquí a unos años?

3. RESULTADOS

En el análisis realizado a partir de los relatos de cada una de las participantes se logra identificar características muy similares relacionadas con las variables: situación familiar, laboral y la relación madre-hijo.

Así mismo, se encontraron aspectos incluso opuestos sobre

todo en lo referente a las características individuales y a la proyección de vida. De esta manera, se encontró una forma de organizar la información lograda para su análisis.

3.1. Lo similar

3.1.1. Situación familiar/laboral	3.1.2. Relación madre/hijo	3.1.3. Sospecha
<ul style="list-style-type: none"> • Ambas tuvieron a su hijo siendo aún adolescentes.¹ Tuvieron a su hijo siendo aún adolescentes. • En la crianza del hijo la figura de los abuelos fue muy importante, sobre todo la abuela materna. • La pérdida de la abuela materna representa un evento que acentúa las crisis que se produce alrededor del consumo. • La figura paterna está ausente o muy poco presente. • Los hijos concluyeron con sus estudios de secundaria. • Ambas coinciden en afirmar que el espacio laboral representa un recurso no sólo de ingreso sino de contención para los momentos altamente conflictivos del ambiente familiar. 	<ul style="list-style-type: none"> • La sospecha de la situación de consumo aparece hace no más de 4 años. • La sensación de amenaza y miedo es reconocida, así como la vergüenza y el silencio. • La impotencia está presente. • Situaciones de violencia intrafamiliar con el hijo son experiencias comunes. • Ambos hijos tuvieron una relación de pareja y tienen un hijo con quienes no conviven. • Ambas personas no creen que sus hijos son adictos a las drogas, sino que guardan la esperanza de que van a superarlo; ya sea por Fe o por fuerza de voluntad. • Expresan que si hay necesidad sus hijos se irán de la casa, haciéndolos responsables de sus actos. • Los hijos comenzaron a vender cosas de la casa, incluso de mucho valor. • Ambos hijos tienen experiencia con la policía. • La necesidad sentida, es que haya más lugares donde personas con problemas de drogas puedan ser rehabilitadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Características que observaron en la conducta de sus hijos, era lo que delataba: estaban raros, muy inquietos, coinciden incluso en las expresiones utilizadas. • Mencionan que observaron a sus hijos con comportamientos extraños; no dormían. • Los hijos tuvieron episodios de paranoia, se sentían perseguidos.

¹ En este trabajo se adopta el concepto de adolescencia del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, que determina la edad de 10 a 19 años para esta etapa.

3.2. Lo diferente

3.2.1. Situación familiar	3.2.2. Sospecha	3.2.3. Características individuales/Proyección
<ul style="list-style-type: none">• Una de las personas vivió en pareja (esposo) durante 13 años, mientras que la otra se casó (más bien para formalizar la paternidad) pero nunca convivió con el padre de su hijo.	<ul style="list-style-type: none">• Si bien en ambos casos la sospecha de que el hijo estaba consumiendo sustancias ocurrió en tiempos (hace 3 a 4 años) similares, uno de ellos ya está recluido (con proceso judicial) hace más de un año.• Solo una de las madres mencionó que le llamo mucho la atención que su hijo comenzó a fumar mucho y manifestaba permanentemente que tenía hambre.• Solo una de las entrevistadas mencionó que en pocos días su hijo gastaba todo lo que ganaba por su trabajo, el dinero le faltaba todo el tiempo, pedía.• Sólo una menciona la mala influencia que el grupo de amigos ejerció en su hijo, incluso menciona a la ex pareja como responsable de la situación.• Sólo una de las madres mencionó el aspecto desaliñado y sucio que el hijo comenzó a tener.	<ul style="list-style-type: none">• La autopercepción que se tiene cada una de las entrevistadas son opuestas o muy diferentes: una se describe pasiva y la otra reactiva, una débil la otra fuerte, una que no puede mantener el control y la otra que controla. Así por ejemplo una relata que no sabía por dónde andaba su hijo, y la otra que le tenía marcado, incluso le seguía.• En ambos casos los hijos vendieron objetos de valor de la casa. Para una de ellas esto adquiere un significado más grave en su relato y fue lo que determinó su decisión de denuncia. La otra persona entrevistada no le dio mucha importancia, incluso explicando que tampoco sabe muy bien lo que llegó a vender que eran objetos de la casa.• Sólo el hijo de una de ellas tiene antecedentes de sobredosis con amenazas posteriores de suicidio.• Una de las entrevistadas puede proyectarse por varios años, sin embargo, la otra sólo a corto plazo, no logra verse más de unos meses más adelante. Reconoce, en este sentido, con miedo en el futuro.

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Es bueno recordar siempre que

Una narración no puede abarcar jamás toda la riqueza de nuestra experiencia vivida: ..la experiencia vital es más rica que el discurso. Las estructuras narrativas organizan la experiencia y le dan sentido, pero siempre hay sentimientos y experiencias vividas que el relato dominante no puede abarcar. (White y Epston, 2002, pp. 28-29)

Nuestras vidas están constantemente entrelazadas con la narrativa, con las historias que contamos y que oímos contar, con las que soñamos o imaginamos, o con las que nos gustaría contar. Todas ellas son reelaboradas en el relato de nuestra propia vida, que nos contamos a nosotros mismos en un episódico, a veces semiconsciente, pero virtualmente ininterrumpido, monólogo. Vivimos inmersos en la narrativa, recontando y reevaluando el significado de nuestras acciones pasadas, anticipando el resultado de nuestros proyectos futuros, situándonos en la intersección de diversas historias aún inconclusas (Brooks, 1984, p. 3).

En su libro *El Árbol del Conocimiento*, Maturana Romesín et al. (2003) lo expresan claramente, como cuesta reconocer el hecho de que el universo de conocimientos, de experiencias, de percepciones del ser humano, no es posible explicarlo desde una perspectiva independiente de ese mismo universo. Por lo que el conocimiento humano (experiencias, percepciones) sólo podemos conocerlo desde sí.

Las vivencias explicadas desde el lugar de quienes las experimentan y como la interpretan trasciende cualquier fundamentación científica, por lo tanto, lo que Clara y Elida expresan con sus palabras es el valor principal de este estudio.

Incluso todo lo que se plantea alrededor del tema de adicciones, y como bien lo expresa Molina Fernández (2013) en su artículo *Personas, emociones y adicciones: Más allá del cerebro*, existe

un conflicto con tratamientos que abordan únicamente el problema de las adicciones.

La persona en situación de consumo es mucho más, así como su entorno familiar debe ser mucho más que las sustancias que consume, que los efectos que tienen esas drogas, que los motivos por los que las toma.

4.1. Mecanismos de afrontamiento

En el relato de ambas personas se identifica como mucha fuerza la soledad en el afrontamiento. Asumiendo que nadie finalmente iba poder hacer algo para ayudar a cambiar la situación que estaban atravesando.

Una característica común en ambas historias de vida es el retraimiento, no querer compartir con otros por todo lo que estaban pasando, a no ser que sea por necesidad, como justificar las ausencias en el trabajo. Expresan que los demás no van a comprender y mucho menos van a poder ayudar o hacer algo; el problema es tan grave que supera toda alternativa de ayuda. Además, representa una energía extra tener que explicar a otros, estando pendiente de preguntas que puedan hacer o repuestas que se tienen que dar. Eligen el silencio.

El alejamiento no es únicamente con el entorno familiar sino también con las actividades sociales. El entorno por lo general hace demasiadas preguntas, con un interés más curioso que con el deseo de ayudar, sin cuidado a la privacidad.

Existe una dualidad permanente en la familia en ver a la persona afectada como enferma y como culpable o problemática. Dos sentimientos contradictorios y presentes todo el tiempo: compasión y enojo.

Claramente la figura de la abuela materna aparece con mucha fuerza en ambas historias, ésta significaba un sostén para madre e hijo, representó de cierta manera la moderadora en las relaciones intra familiares. Incluso en uno de los relatos cuando se ausenta, con la

pérdida, genera una crisis, acentuada con la situación de consumo.

Otro factor común es la ausencia o frágil presencia de la figura paterna, cuando aparecía complicaba más las cosas porque la actitud era de reclamo, cuestionamientos y acusaciones. En este sentido, en su artículo *Innovación conceptual en adicciones: (Primera parte)*, Valladolid M.N. (2015) destaca la ausencia de la autoridad paterna en la crianza de personas con problemas de adicción.

Antes que sentimiento de justificación y encubrimiento de las conductas relacionadas con el consumo de drogas de los hijos, el sentimiento común es de pérdida de control, así como negación de responsabilidad con el hijo adicto, por ser mayor de edad.

El principal desgaste y consumo de energía se produce en la casa, hacia dentro. La batalla y el confrontamiento se producían en las horas de permanencia en el hogar.

En cada una de las personas consultadas este consumo de energía se manifestaba de forma diferente, lo que de alguna manera delata las características individuales. Una confrontando, controlando, siguiendo todos los pasos del hijo. La otra retrayéndose, quedando paralizada ante la impotencia y aferrándose a la fe.

El principal recurso utilizado por ambas mujeres, sobre todo en los momentos más críticos, es la creencia espiritual, la súplica y la oración. El pedido de auxilio a lo que supera los límites.

Otro recurso importante es el ámbito laboral, que se convierte en el principal espacio de oxigenación y contención, un recurso para retomar las energías y volver a la casa. Es el lugar donde logran expresar algo de lo que les está pasando.

El trabajo tiene un horario, la fe está disponible siempre, acompaña sus vidas.

Además, existen otros como alguna persona cercana

afectivamente y alguna actividad que ayuda a pensar en otras cosas: como la jardinería o la música.

En el caso de la familia con más de un hijo, las hermanas se convierten en testigos de la violencia y el sufrimiento que se vive en el hogar. Esto hace que las hermanas toman mayor conciencia de las consecuencias que trae el consumo, abuso y adicción a las drogas.

La esperanza de que las cosas vayan a mejorar, de que no es tan grave como parece, de que aún la adicción no se instaló en la vida de los hijos, de la familia. Es otro aspecto que se expresa en la vivencia de ambas madres.

La sensación de no poder más, del límite en todo lo vivido. Además, la desorientación que genera tener un hijo mayor de edad; quien debería estar encaminado hacia la independencia económica o aportando a los gastos de la casa, sin embargo, sigue demandando dinero, aumentando su nivel de dependencia. ¿Es un aspecto que aporta frustración en las madres? Sentimientos de enojo hacia el hijo considerado como acomodado.

Un factor que si me llamo la atención en el relato de ambas historias es que la culpa no tuvo la carga que por lo menos yo esperaba. Fue mencionada en ambas, pero sin darle mucha importancia, como si ya no había lugar en las sensaciones vividas para este sentimiento; desplazado y olvidado; un detalle que perdió valor entre todos los otros sentimientos que se estaban presentes.

El silencio y retraimiento está muy asociado a un total descreimiento hacia las instituciones y los pocos servicios ofrecidos por el estado. Incluso llegaron a utilizar alguno de los servicios, sin embargo, expresan que no les resultó de mucha ayuda, incluso afirmando que no recibieron ninguna respuesta que les sirviera.

Ambas mujeres expresan su expectativa y sobre todo necesidad sentida de contar no sólo con lugares adecuados y accesibles dónde sus hijos puedan estar sino también con buenos profesionales que

quieran hacer este tipo de trabajo, resaltando con esto la oferta de suficientes servicios de calidad y calidez.

El simple hecho de entrar en una lista de espera para ingresar a la desintoxicación, de esperar un turno ante una urgencia como la que consideran vivieron en las crisis, además de no poder acceder a centros de rehabilitación, delatan la soledad en el afrontamiento de las familias afectadas por esta problemática.

Cabe mencionar que el estado cuenta con un centro de desintoxicación con una limitada capacidad de 30 camas (internación por un mes), que se encuentra en la Capital.

Además, dos o tres lugares gratuitos que funcionan como centros de rehabilitación que están siempre llenos.

Para todos los casos existe una lista de espera. Las demás ofertas son de carácter privado y alto costo

Cuando se indaga sobre lo que proyectan para sus vidas, llega la pausa. La invitación a la esperanza. Y sobre todo en este punto se encontró la diferencia e incluso los extremos. Una animada incluso con lo difícil y desafiante: "ir lejos, salir del país, comenzar otra vida". Otra sin lograr pensar más adelante que unos meses, reconociendo su imposibilidad de tan siquiera ilusionarse con alguna idea; la razón principal el dilema que significa el retorno (libre de la cárcel) del hijo a la casa sin poder sentir la amenaza o el temor de que la historia se repita (maltrato, robo, consumo).

Como se menciona en *Innovación conceptual en adicciones: (Segunda parte)*, Valladolid M.N. (2015), la adicción es una enfermedad curable y el principio rector es: "familia que se transforma, adicto que se cura", por lo que la aplicación de programas terapéuticos a largo plazo son indispensables.

La importancia de servicios públicos que ofrezcan un abanico

de alternativas para responder a las necesidades que surgen a partir de las adicciones; a la persona afectada y su entorno familiar e incluso comunitario. Estas alternativas están muy reducidas, incluso a la medicación. Ofrecer espacios de escucha, conversación, grupos de autoayuda entre familiares, de diálogo, son respuestas terapéuticas para quienes sufren situaciones crónicas. Por lo tanto, incorporar estas acciones o mecanismos en las políticas públicas sigue siendo materia pendiente, al igual que servicios de rehabilitación para las personas afectadas por la adicción en sus diferentes formas.

REFERENCIAS

- Brooks, P. (1984). *Reading for the plot: Design and intention in narrative*. Random House.
- Maturana Romesín, H., Varela G., Varela., E. A. (2003). *El árbol del conocimiento. Las bases ideológicas del entendimiento humano*. Lumen Editorial Universitaria.
- Molina Fernández, A. J. (2013). Personas, emociones y adicciones: Más allá del cerebro. *Revista Adicción y Ciencia*, 3(1). <https://www.adiccionsciencia.info/>
- Rojas, M. A. (2003). Aportes sobre la familia del farmacodependiente. *Ciencias Sociales*, 99, 25-44.
- Secretaría Nacional Antidrogas. Observatorio Paraguayo de Drogas. (2004). *Estudio Nacional de Consumo de Drogas en Hogares Paraguayos*. SENAD.
- Taylor, S. B., y Bogan, R. (1992). *Introducción a los métodos cualitativos en investigaciónn. La búsqueda de los significados*. Paidós.
- Valladolid, M. N. (2015). Innovación conceptual en adicciones. (Primera parte). *Rev Neuropsiquiatr*, 78(1).
- Valladolid, M. N. (2015). Innovación conceptual en adicciones. (Segunda parte). *Rev Neuropsiquiatr*, 78(2).

Relatos de madres con un hijo en situación de consumo de sustancias: mecanismos de afrontamiento.
Evelyn Cattebeke-Laconich

White, M., y Epston, D. (2002). *Medios narrativos para fines terapéuticos*. Ediciones Paidós.

Conflicto de Interés

La autora declara no poseer conflicto de interés.

Información sobre la Autora

Evelyn Cattebeke-Laconich. Licenciada en Trabajo Social (UNA), Master Internacional en Intervenciones Sistémicas, Prácticas Colaborativas y Dialógicas (UCOM), Especialidad en Desarrollo y Salud Integral del Adolescente, Universidad Católica de Chile y en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes, con énfasis en la Prevención del Embarazo (México). Experiencia laboral en Políticas Públicas.

Cita

Cattebeke-Laconich, E. (2023). Relatos de madres con un hijo en situación de consumo de sustancias: mecanismos de afrontamiento. *Kera Yvoty: reflexiones sobre la cuestión social*, 8(1), 1-14. <https://doi.org/10.54549/ky.8.2023.e3039>